

- **Oggetto:** Richieste di certificazione medica per giustificare assenze dalla frequenza scolastica
- **Data ricezione email:** 24/03/2025 12:01
- **Mittenti:** USP di Salerno - Gest. doc. - Email: usp.sa@istruzione.it, AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA DI SALERNO - Gest. doc. - Email: usp.sa@istruzione.it - PEC: uspsa@postacert.istruzione.it, csa salerno - Gest. doc. - Email: usp.sa@istruzione.it
- **Indirizzi nel campo email 'A':** Elenco scuole della provincia di salerno <scuole.sa@istruzione.it>
- **Indirizzi nel campo email 'CC':**
- **Indirizzo nel campo 'Rispondi A':** USP di Salerno <usp.sa@istruzione.it>

Allegati

File originale	Bacheca digitale?	Far firmare a	Firmato da	File firmato	File segnato
m_pi.AOOUSPSA.REGISTRO UFFICIALE(E).0004012.27-02-2025.pdf	SI			NO	NO

Testo email

Su disposizione del Dirigente dello scrivente Ufficio, in adempimento a quanto richiesto, si inoltra la nota della Federazione Italiana Medici Medicina Generale (FIMMG) Salerno inerente all'oggetto.

Si inoltra altresì - in uno con la nota - lo stralcio dell'art. 10 bis, Legge Regionale della Regione Campania n. 13 del 25 luglio 2024, rubricato "Semplificazioni sanitarie in ambito pediatrico", a cui la FIMMG fa riferimento per quanto concerne l'abolizione dell'obbligo di presentazione dei certificati medici per la riammissione a scuola dopo cinque giorni di assenza.

Cordiali saluti.

Ufficio X - Ambito Territoriale di Salerno

SAIC8BL004 - A4C3AFA - REGISTRO PROTOCOLLO - 0002237 - 24/03/2025 - IV - E